宮崎県テニス協会　大会エントリー用紙 (健康チェックシート受付提出用)

★大会参加には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。　年　月　日

＊参加種目　(いずれかを〇で囲んで下さい)

男　子	女　子

シングルス	ダブルス

＊参加クラス　(いずれかを〇で囲んで下さい)

U10	U12	U14	U16	U18	
TOP	C	D	E	F	G

小学４年生	小学生	中学生
チャレンジ		

＊ドロー表のNo

＊本日の体温　℃

＊氏　名

＊電話番号

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

① 大会当日の体温が高い、または 2週間前までに発熱などの感染症状がある。
② 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある
③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる、あるいは14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された方
④ その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある方

宮崎県テニス協会　健康チェックシート (観客、応援者用)

★入場には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。　年　月　日

大会名	

【注意事項】

① 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
② 他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
③ この個人情報は大会における感染対策に関することのみに使用し、協会が責任をもって管理する。
④ この個人情報は大会2か月後に協会が責任をもって処分する。
⑤ 本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

観戦する方の氏名	住所(市町村)	連絡先(携帯)	応援する選手の氏名

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

発熱	風邪症状の有無	だるさ	嗅覚・味覚	過去2週間	過去2週間以内に感染者、感染が疑われる人との濃厚接触
	(咳・鼻水・のど痛)	息苦しさの有無	異常の有無	県外での滞在	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無